



超深度健康体检套餐

脑检查

脑 MRI (T1 加权像、T2 加权像、FLAIR、扩散加权像、T2* 加权像)
脑 MRA (脑动脉血管摄影)
颈部 MRA (颈动脉血管摄影)

脊椎检查

颈椎 MRI、腰椎 MRI、颈椎 X 光

心脏检查

多层面冠动脉造影 CT、心脏超声波、血压脉搏波、心电图

肺检查

胸部多层面 CT、呼吸功能检查

腹部检查

腹部多层面 CT

血液检查

脂质代谢检查 (总胆固醇, H D L 高密度脂蛋白胆固醇,)
L D L 低密度脂蛋白胆固醇, 中性脂肪)
糖代谢检查 (血糖, HbA 1 c)
肝・胆道系统检查 (总蛋白, 总胆红素, TTT, ZTT, 白蛋白,
胆碱酯酶, GOT, GPT, γ -GTP, ALP, LDH, LAP)
肾脏系统检查 (BUN, 肌酐, 尿酸, 半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C)
胰腺系统检查 (淀粉酶、尿淀粉酶)
电解质检查 (Na, Cl, K, Ca, IP, Fe)
生化学其他 (CPK, CRP, RA)
血液常规检查 (白血球数, 红血球数, 血小板, 血红蛋白, 血小板数,
网织红细胞数, MCV, MCH, MCHC)

其他检查

胃炎检查 (H 幽门螺旋杆菌抗体, 胃蛋白酶原 1, 胃蛋白酶原 2, 胃蛋白酶原 1/2 比)
传染性疾病检查 (HBs 抗原, HBs 抗体, HCV 抗体, 梅毒 TPHA, 梅毒 RPR)
尿检查 (尿糖、尿蛋白、尿 pH、尿潜血、尿胆原、尿胆红素、尿中酮体、尿沉渣)
其他常规检查 (身高、体重、BMI、视力、听力, 血压, 腰围)
检查图像 CD (MRI、CT、超声波、内视镜)
最后, 由主治医生详细说明体检结果 (15 分钟左右)

全身全套体检金额: 760,000 日元

备注:

※医院需提前 20 天预订, 预定时付全款费用

※此套餐包含: 体检当日医疗翻译、体检报告结果翻译、体检当日专车接送



全身癌症体检套餐

消化道检查

食道・胃・十二指肠(经鼻内视镜)检查、大肠检查(大肠内视镜)或大肠 3D-CT 检查

肺检查

胸部多层面 CT

腹部检查

腹部多层面 CT、腹部 MRI (大肠 3D-CT 检查)

骨盆腔检查

男性：(前列腺 MRI)、女性：(子宫・卵巢 MRI)

血液检查

脂质代谢检查(总胆固醇, H D L 高密度脂蛋白胆固醇,)

L D L 低密度脂蛋白胆固醇, 中性脂肪

糖代谢检查(血糖, HbA 1 c)

肝・胆道系统检查(总蛋白, 总胆红素, TTT, ZTT, 白蛋白,

胆碱酯酶, GOT, GPT, γ -GTP, ALP, LDH, LAP)

肾脏系统检查(BUN, 肌酐, 尿酸, 半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C)

胰腺系统检查(淀粉酶、尿淀粉酶)

电解质检查(Na, Cl, K, Ca, IP, Fe)

生化学其他(CPK, CRP, RA)

血液常规检查(白血球数, 红血球数, 血小板, 血红蛋白, 血小板数,

网织红细胞数, MCV, MCH, MCHC)

感染症检查(HBs 抗原、HBs 抗体、HCV 抗体、梅毒 TPHA、梅毒 RPR)

肿瘤标记物检查(CEA、AFP、CA19-9、SCC、PSA(限男性)、CA15-3 和 CA125(限

女性)、P53)

其他检查

心电图

其他常规检查(身高、体重、BMI、视力、听力, 血压, 腰围)

检查图像 CD(MRI、CT、超声波、内视镜)

全身癌症体检金额: 600,000 日元

备注:

※医院需提前 20 天预订, 预定付全款费用

※此套餐包含: 体检当日医疗翻译、体检报告结果翻译、体检当日专车接送



肺、胃、大腸癌症体检套餐

消化道检查

食道・胃・十二指肠(经鼻内视镜)检查、大腸检查(大腸内视镜)

消化道 (PIVKA2、DUPAN2、SPAN1、NCC-ST-439、TPA)

肺检查

胸部多层面 CT

其他检查

肿瘤标志物检查 (CEA, AFP, CA19-9, SCC 抗原)

甲状腺球蛋白

PSA (仅限男性), CA15-3 或 CA125 (仅限女性)

胃炎检查 (H 幽门螺旋杆菌抗体, 胃蛋白酶原 1, 胃蛋白酶原 2, 胃蛋白酶原 1/2 比)

传染性疾病预防检查 (HBs 抗原, HBs 抗体, HCV 抗体, 梅毒 TPHA, 梅毒 RPR)

肺、胃、大腸癌症体检金额: 270,000 日元

备注:

※医院需提前 20 天预订, 预定时付全款费用

※此套餐包含: 体检当日医疗翻译、体检报告结果翻译、体检当日专车接送



女性体检套餐

乳房检查

乳腺 MRI (造影)

乳腺超声波

骨盆腔检查

子宫・卵巢 MRI

子宫细胞学检查

子宫细胞学检查

HPV (子宫颈癌检查)、淋球菌、衣原体、滴虫、念珠菌、感冒疮、细菌性阴道炎

肿瘤标记物

肿瘤标记物基本套餐 (CEA、AFP、CA19-9、SCC、CA15-3、CA125)

感染症检查

B 型肝炎 (HBs 抗原、HBs 抗体)、C 型肝炎 (HCV 抗体)、梅毒 (TPHA、RPR)

骨密度检查

骨密度检查

女性体检金额: 250,000 日元

备注:

※医院需提前 20 天预订, 预定时付全款费用

※此套餐包含: 体检当日医疗翻译、体检报告结果翻译、体检当日专车接送